

平成 年 月 日

見積依頼書

株式会社 新栄シートサービス

御社名:

ご住所:

部署 ご担当者名

TEL

FAX

E-Mail

携帯番号

1. 見積依頼品明細

NO	お車の車種	ボディの長さ	施工ご希望日

2. 当社からの見積連絡先

固定電話 携帯電話 FAX

3. 備考欄